Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **AJOVECO S.A.S.**

SIGLA:

NIT No. **8 6 0 0 1 0 2 6 8 1**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? ______

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 1 6 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: **BOGOTA** — DIRECCIÓN: **AVENIDA CALLE 100 No. 13-76 PISO 3 EDIFICIO TORRE MANSAROVAR**

TELÉFONOS: **2 1 8 9 2 0 0** — FAX: **NO APLICA** — APARTADO AÉREO: **NO APLICA**

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1. PROVEEMOS SOLUCIONES DIGITALES PARA EL PROCESAMIENTO, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (SYNASPSE-PACS)
2. COMERCIALIZAMOS EQUIPOS DE RAYOS X
3. COMERCIALIZAMOS EQUIPOS PARA EL PROCESAMIENTO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
4. SERVICIOS DE SOPORTE TECNICO A HADWARE Y SOFTWARE RELACIONADOS CON IMÁGENES DIAGNOSTICAS
5. PROVEEMOS MEDIOS DE CONTRASTE
6. PROVEEMOS ACETATOS PARA LA IMPRESIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS MARCA FUJIFILM

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	X		608 8362500	DICIEMBRE 26 DE 2025	$ 32.116.035
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SU OCCIDENTE E.S.E	X		601 3795180	JUNIO 29 DE 2022	$ 453.513.448
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SU OCCIDENTE E.S.E	X		601 3795180	MARZO 3 DE 2021	$ 328.860.040
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	X		605 2822405	DICIEMBRE 31 DE 2024	$ 9.258.995
HOSPITAL SAN CARLOS ESE SAN PABLO NARIÑO	X		311 7692013	DICIEMBRE 21 DE 2024	$ 4.606.014
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO HUILA	X		608 8362500	DICIEMBRE 28 DE 2023	$ 29.936.118

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: **JIMENEZ** — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): **VILLALBA** — NOMBRES: **ADRIANA ENRIQUETA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 3 9 6 8 2 3 0 7

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: **SIN LIMITE DE CUANTIA**

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA: [firma]

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Septiembre 1 de 2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE — CIUDAD Y FECHA

REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATANTE